

## **2º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2023**

DIONE LAURINDO  
Secretário(a) de Saúde

## Sumário

### 1. Identificação

- 1.1. Informações Territoriais
- 1.2. Secretaria de Saúde
- 1.3. Informações da Gestão
- 1.4. Fundo de Saúde
- 1.5. Plano de Saúde
- 1.6. Informações sobre Regionalização
- 1.7. Conselho de Saúde

### 2. Introdução

### 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- 3.1. População estimada por sexo e faixa etária
- 3.2. Nascidos Vivos
- 3.3. Principais causas de internação
- 3.4. Mortalidade por grupos de causas

### 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

- 4.1. Produção de Atenção Básica
- 4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos
- 4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização
- 4.4. Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos
- 4.5. Produção de Assistência Farmacêutica
- 4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

### 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- 5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão
- 5.2. Por natureza jurídica
- 5.3. Consórcios em saúde

### 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

### 7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

### 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

### 9. Execução Orçamentária e Financeira

- 9.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica
- 9.2. Indicadores financeiros
- 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
- 9.4. Covid-19 Repasse União
- 9.5. Covid-19 Recursos Próprios
- 9.6. Covid-19 Repasse Estadual

### 10. Auditorias

### 11. Análises e Considerações Gerais

---

## 1. Identificação

### 1.1. Informações Territoriais

<b>UF</b>	SP
<b>Município</b>	CASA BRANCA
<b>Região de Saúde</b>	Rio Pardo
<b>Área</b>	865,54 Km <sup>2</sup>
<b>População</b>	30.655 Hab
<b>Densidade Populacional</b>	36 Hab/Km <sup>2</sup>

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 05/09/2023

### 1.2. Secretaria de Saúde

<b>Nome do Órgão</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE CASA BRANCA
<b>Número CNES</b>	6421113
<b>CNPJ</b>	A informação não foi identificada na base de dados
<b>CNPJ da Mantenedora</b>	45735479000142
<b>Endereço</b>	PRACA DR BARRETO 93
<b>Email</b>	saude@casabranca.sp.gov.br
<b>Telefone</b>	(19)3674-0243

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 05/09/2023

### 1.3. Informações da Gestão

<b>Prefeito(a)</b>	MARCO CESAR DE PAIVA AGA
<b>Secretário(a) de Saúde em Exercício</b>	DIONE LAURINDO
<b>E-mail secretário(a)</b>	diretoria.saude@casabranca.sp.gov.br
<b>Telefone secretário(a)</b>	1936740244

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)

Data da consulta: 05/09/2023

### 1.4. Fundo de Saúde

<b>Instrumento de criação</b>	LEI
<b>Data de criação</b>	09/1991
<b>CNPJ</b>	45.735.479/0001-42
<b>Natureza Jurídica</b>	MUNICIPIO
<b>Nome do Gestor do Fundo</b>	Antônio Eduardo Marçon Nogueira

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)

Data da consulta: 05/09/2023

### 1.5. Plano de Saúde

<b>Período do Plano de Saúde</b>	2022-2025
<b>Status do Plano</b>	Aprovado

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 17/05/2022

### 1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Rio Pardo

Município	Área (Km <sup>2</sup> )	População (Hab)	Densidade
CACONDE	470.487	19031	40,45
CASA BRANCA	865.544	30655	35,42
DIVINOLÂNDIA	222.257	11027	49,61
ITOBI	138.61	7862	56,72
MOCOCA	854.074	69072	80,87

SÃO JOSÉ DO RIO PARDO	419.017	55298	131,97
SÃO SEBASTIÃO DA GRAMA	252.181	12137	48,13
TAPIRATIBA	220.575	12940	58,66

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2022

#### 1.7. Conselho de Saúde

<b>Instrumeto Legal de Criação</b>	LEI	
<b>Endereço</b>	Praça Dr Antônio Barreto	
<b>E-mail</b>		
<b>Telefone</b>		
<b>Nome do Presidente</b>	Caique Pereira Antonialli	
<b>Número de conselheiros por segmento</b>	<b>Usuários</b>	6
	<b>Governo</b>	1
	<b>Trabalhadores</b>	2
	<b>Prestadores</b>	2

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)

Ano de referência:

- Considerações

Correção- Prefeito: ANTONIO EDUARDO MARÇON NOGUEIRA

Secretário de Saúde: JOSÉ EDUARDO MARTINS DE SOUZA

Já foi realizada a solicitação para que a correção seja efetuada no SIOPS.

## 2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

Este é o RDQA do 2º quadrimestre de 2023 da Secretaria Municipal de Saúde de Casa Branca, um instrumento de monitoramento e acompanhamento da execução das ações de saúde que apresenta os resultados, documentando e divulgando à sociedade e aos órgãos de controle e fiscalização as realizações do órgão gestor do sistema Único de Saúde - SUS na esfera estadual, cumprindo as determinações legais da Lei Complementar nº 141/2012 (Art. 36), contendo as informações sobre o montante e fonte dos recursos aplicados no período; as auditorias realizadas ou em fase de execução no período e suas recomendações e determinações; e a oferta e produção de serviços públicos na rede assistencial própria, contratada e conveniada, cotejando esses dados com os indicadores de saúde da população

### 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

A disponibilização dos dados do SINASC, SIM e SIH, no DGMP, depende do prazo de publicação, respectivamente, pelos DAENT/SVSA e DRAC/SAES

#### 3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2021

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	915	873	1788
5 a 9 anos	945	891	1836
10 a 14 anos	949	818	1767
15 a 19 anos	1064	821	1885
20 a 29 anos	2464	2009	4473
30 a 39 anos	3031	2187	5218
40 a 49 anos	2498	1999	4497
50 a 59 anos	1970	1861	3831
60 a 69 anos	1388	1491	2879
70 a 79 anos	733	850	1583
80 anos e mais	363	535	898
<b>Total</b>	<b>16320</b>	<b>14335</b>	<b>30655</b>

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)  
Data da consulta: 26/10/2023.

#### 3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2019	2020	2021
CASA BRANCA	296	275	242

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)  
Data da consulta: 26/10/2023.

#### 3.3. Principais causas de internação

Morbidade Hospitalar de residentes, segundo capítulo da CID-10.

Capítulo CID-10	2019	2020	2021	2022	2023
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	46	68	192	119	83
II. Neoplasias (tumores)	138	74	75	89	98
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	25	18	9	9	18
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	40	30	20	58	46
V. Transtornos mentais e comportamentais	101	60	71	63	128
VI. Doenças do sistema nervoso	17	7	14	15	15
VII. Doenças do olho e anexos	54	40	30	134	45
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	4	1	-	1	3
IX. Doenças do aparelho circulatório	159	134	126	186	156
X. Doenças do aparelho respiratório	147	105	101	145	128
XI. Doenças do aparelho digestivo	187	175	127	248	220
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	21	24	14	26	40
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	66	53	30	78	73
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	110	89	72	121	164
XV. Gravidez parto e puerpério	213	178	151	203	160
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	20	19	12	22	19
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	8	5	2	4	9
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	45	26	19	38	33
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	159	143	114	163	167

XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	50	28	47	46	53
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>1610</b>	<b>1277</b>	<b>1226</b>	<b>1768</b>	<b>1658</b>

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)

Data da consulta: 26/10/2023.

Obs.: A atualização dos valores relativos ao último período ocorrem simultaneamente ao carregamento dos dados no Tabnet/DATASUS.

### 3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2019	2020	2021
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	11	15	96
II. Neoplasias (tumores)	37	49	40
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	3	2	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	23	23	29
V. Transtornos mentais e comportamentais	4	1	1
VI. Doenças do sistema nervoso	12	5	4
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	83	96	99
X. Doenças do aparelho respiratório	44	34	35
XI. Doenças do aparelho digestivo	12	20	12
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	-	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	4	1	1
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	7	10	9
XV. Gravidez parto e puerpério	1	-	1
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	1	2	2
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	6	1	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	9	6	12
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	17	19	14
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-
<b>Total</b>	<b>275</b>	<b>284</b>	<b>356</b>

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (MS/SVS/CGIAE/SIM-TABNET)

Data da consulta: 26/10/2023.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Documento completo com análise e considerações em anexo.

#### 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

A disponibilização dos dados do SIS AB, SIA e SIH, no DGMP, depende do prazo de publicação, respectivamente, pelos DESF/SAPS e DRAC/SAES

##### 4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	8.047
Atendimento Individual	28.793
Procedimento	45.705
Atendimento Odontológico	5.361

Fonte: Sistema de informação em Saúde para a Atenção Básica – SISAB

##### 4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	129	-	-	-
03 Procedimentos clínicos	9	-	611	200110,62
04 Procedimentos cirúrgicos	156	4185,84	147	100316,35
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>294</b>	<b>4185,84</b>	<b>758</b>	<b>300426,97</b>

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)

Data da consulta: 26/10/2023.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

##### 4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Sistema de Informações Ambulatoriais		
Forma de Organização	Qtd. aprovada	Valor aprovado
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	3388	-
Sistema de Informações Hospitalares		
Forma de Organização	AIH Pagas	Valor total
---	---	---

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)

Data da consulta: 26/10/2023.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

##### 4.4. Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	758	32,40	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	87084	368886,90	-	-
03 Procedimentos clínicos	158596	619160,12	611	200110,62
04 Procedimentos cirúrgicos	730	28140,85	494	315654,47
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-



06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	148	22200,00	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>247316</b>	<b>1038420,27</b>	<b>1105</b>	<b>515765,09</b>

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)

Data da consulta: 26/10/2023.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

#### 4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

Esse item refere-se ao componente especializado da assistência farmacêutica, sob gestão da esfera estadual. Portanto, não há produção sob gestão municipal.

#### 4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	602	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	125	-
<b>Total</b>	<b>727</b>	<b>-</b>

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS)

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

Data da consulta: 26/10/2023.

- Análises e Considerações sobre Dados da Produção de Serviços no SUS

Documento completo com análise e considerações em anexo.

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

### 5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

A disponibilização dos dados do SCNES, no DGMP, depende do prazo de publicação pelo DRAC/SAES.

Período 08/2023

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
PRONTO SOCORRO GERAL	0	0	1	1
HOSPITAL GERAL	0	0	1	1
POSTO DE SAUDE	0	0	1	1
HOSPITAL ESPECIALIZADO	0	1	0	1
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO	0	0	1	1
POLICLINICA	0	0	2	2
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	1	5	6
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	2	0	2
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	4	4
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	1	1	2
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>18</b>	<b>23</b>

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 05/09/2023.

### 5.2. Por natureza jurídica

Período 08/2023

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
<b>ADMINISTRACAO PUBLICA</b>				
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	0	5	0	5
MUNICIPIO	12	0	0	12
<b>ENTIDADES EMPRESARIAIS</b>				
EMPRESARIO (INDIVIDUAL)	1	0	0	1
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	2	0	0	2
SOCIEDADE SIMPLES LIMITADA	1	0	0	1
<b>ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS</b>				
ASSOCIACAO PRIVADA	1	0	0	1
<b>PESSOAS FISICAS</b>				
PESSOAS FÍSICAS	1	0	0	1
<b>Total</b>	<b>18</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>23</b>

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 05/09/2023.

### 5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

- Análises e Considerações sobre Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

Documento completo com análise e considerações em anexo.

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

A disponibilização dos dados do SCNES, no DGMP, depende do prazo de publicação pelo DRAC/SAES.

Período 02/2023

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	48	7	15	21	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	1	11	18	87	19
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	3	0	1	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	0	1	1	7	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	1	3	1	5	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	0	0	0	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 31/10/2023.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2019	2020	2021	2022	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	1	1	2	3	
	Celetistas (0105)	12	12	12	11	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	49	74	76	120	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	147	123	132	106	
	Residentes e estagiários (05, 06)	1	1	1	2	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2019	2020	2021	2022	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	1	1	1	0	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	24	23	18	16	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 31/10/2023.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Documento completo com análise e considerações em anexo.

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

### 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

**DIRETRIZ Nº 1 - Ampliar e qualificar o acesso aos serviços de qualidade, em tempo adequado, com ênfase na humanização. equipe e no atendimento das necessidades de saúde. aprimorando a política de atenção básica, especializada, ambulatorial e hospitalar, e garantindo o acesso no âmbito do sus.**

<b>OBJETIVO Nº 1.1 - Ampliar e qualificar o acesso aos serviços de qualidade, em tempo adequado, com ênfase na humanização. equipe e no atendimento das necessidades de saúde. aprimorando a política de atenção básica.</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Implantar ESF- Ampliar o acesso da população geral ao atendimento das Equipes de Atenção Básica	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			80,00	60,00	Percentual	70,70	117,83
Ação Nº 1 - Realizar concurso publico para contratação de ACS									
Ação Nº 2 - Implantar 3 equipes novas- eap lagoa branca e 2 eap central									
2. Aumentar cobertura e realizar busca ativa	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	Percentual			81,00	60,00	Percentual	87,25	145,42
Ação Nº 1 - Realizar cadastramento de pelo menos 60% da população adscrita de cada unidade de saúde									
3. Implantar novas equipes de saúde bucal	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual			85,00	0,00	Percentual	36,85	0
Ação Nº 1 - Contratação de odontólogo e auxiliar de consultorio dentario									
4. Aumentar o acesso a primeira consulta programatica	Cobertura de primeira consulta odontológica programática	0			26,00	50,00	Percentual	3,62	7,24
Ação Nº 1 - Elaborar protocolo de atendimento de primeira consulta programatica									
Ação Nº 2 - Busca ativa e orientação da população infantil de 6 meses a 2 anos									
5. Fortalecer e garantir a escovação supervisionada	Cobertura da ação coletiva escovação dental supervisionada	0			26,00	Não programada	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
6. Reduzir o numero de internações por causas sensíveis a atenção básica	Proporção de internações por condições sensíveis à Atenção Básica	0			49,00	49,00	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir o acesso a atenção básica									
Ação Nº 2 - Garantir a integralidade do atendimento entre a atenção básica e a especializada									
Ação Nº 3 - Sensibilizar a equipe quanto a importancia das notificações de agravo de saúde									
7. Reduzir óbitos prematuros (faixa etária de 30 a 69 anos) pelo conjunto das principais DCNT	Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (DCNT – doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	0			4.700	50	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Capacitar equipe para atendimento de diabetes e hipertensão									
Ação Nº 2 - Desenvolver os programas de prevenção									
Ação Nº 3 - Garantir a orientação nutricional nas unidades básicas de saúde									
Ação Nº 4 - Estender o programa de atividade fisica									
Ação Nº 5 - Retomar o programa de tabagismo									
8. Implantação de um programa para cadastramento e acompanhamento de portadores de hipertensão arterial e/ou Diabetes Mellitus, instituir o programa de tabagismo em todas as unidades	Reduzir internações por diabetes mellitus na faixa etária de 30 a 69 anos	0			5	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Implantação de um programa para cadastramento e acompanhamento de portadores de Diabetes Mellitus									
Ação Nº 2 - instituir o programa de tabagismo em todas as unidades									
9. Implantação de um programa para cadastramento e acompanhamento de portadores de hipertensão arterial e/ou Diabete Mellitus, implantar o programa Tabagismo em todas as unidades de saude	Reduzir internações por AVC	0			30	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
10. Ofertar práticas integrativas e complementares aumentando o numero de unidades com PICS	Promover atividade física com o objetivo de reduzir o sedentarismo	Número			10	2	Número	2,00	100,00

**OBJETIVO Nº 1.2 - Promoção Atenção Integral à Saúde da Mulher, Criança e Idoso**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Capacitar profissionais da sala de vacina, participar efetivamente das campanhas, busca de faltosos, ampliar a cobertura vacinal	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	0			100,00	Não programada	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
2. Garantir exames sorológicos de pré natal e teste rápido para sífilis, hiv, hepatite e toxoplasmose Implantar a aplicação de penicilina benzatina em todas as UBS Tratar gestante e parceiro	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	0			0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Garantir exames sorológicos de pré natal e teste rápido para sífilis, hiv, hepatite e toxoplasmose									
Ação Nº 2 - Tratar gestante e parceiro									
3. Garantir o pré-natal Garantir a realização de teste rápido e diagnóstico precoce Garantir a retaguarda de profilaxia de indicado	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	0			0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Garantir o pré-natal									
Ação Nº 2 - Garantir a realização de teste rápido e diagnóstico precoce									
Ação Nº 3 - Garantir a retaguarda de profilaxia de indicado									
4. Garantir a coleta de papanicolau em todas as UBSs, Detectar mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos que não coletam o exame conforme protocolo do MS	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	0			0,50	0,50	Percentual	13,31	2.662,00
Ação Nº 1 - Garantir a coleta de papanicolau em todas as UBSs									
Ação Nº 2 - Detectar mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos que não coletam o exame conforme protocolo do MS									
5. Solicitar exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos-Protocolo MS , Detectar mulheres na faixa etária de 50 a 69 anos que não realizam o exame , Encaminhar para tratamento adequado em casos positivos de câncer de mama , Realizar o exame clínico de mama em mulheres acima de 50 anos- rotina usb , Capacitar as equipes médicas e de enfermagem para os protocolos de câncer de mama.	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	0			0,41	80,00	Percentual	4,09	5,11
Ação Nº 1 - Solicitar exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos-Protocolo MS									
Ação Nº 2 - Detectar mulheres na faixa etária de 50 a 69 anos que não realizam o exame									
Ação Nº 3 - Encaminhar para tratamento adequado em casos positivos de câncer de mama									
Ação Nº 4 - Realizar o exame clínico de mama em mulheres acima de 50 anos- rotina da usb									
Ação Nº 5 - Capacitar as equipes médicas e de enfermagem para os protocolos de câncer de mama									
6. Garantir consulta pré-natal durante todo o periodo de gestação , Incentivar o parto normal por meio de educação permanente e rodas de conversa , Garantir exames laboratoriais e de Ultrassonografia , Manter enfermeira obstétrica para acompanhamento do pré-natal	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	0			30,00	0,00	Percentual	26,22	0
Ação Nº 1 - Garantir consulta pré-natal durante todo o periodo de gestação									
Ação Nº 2 - Incentivar o parto normal por meio de educação permanente e rodas de conversa									
Ação Nº 3 - Garantir exames laboratoriais e de Ultrassonografia									
7. Promover medidas educativas na rede de ensino e ubS , Capacitar profissionais de saúde para lidar com especificidades da adolescencia , Disponibilizar métodos contraceptivos adequados para a faixa etária da adolescencia com destaque para a dupla proteção (contraceptivo e preservativo)	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	0			12,00	20,00	Percentual	2,09	10,45

Ação Nº 1 - Promover medidas educativas na rede de ensino e ubS									
Ação Nº 2 - Capacitar profissionais de saúde para lidar com especificidades da adolescência									
Ação Nº 3 - Disponibilizar métodos contraceptivos adequados para a faixa etária da adolescência com destaque para a dupla proteção (contraceptivo e preservativo)									
8. Garantir o acesso ao pré-natal de qualidade , Reduzir a taxa de partos prematuros , Garantir vagas nas maternidades para gestação de risco habitual e de alto risco , Orientar e estimular o aleitamento materno exclusivo até o sexto mês de vida , garantir o seguimento da criança no primeiro ano de vida , manter ativo o comitê de Mortalidade Materna e Infantil , Garantir a aplicação de vacinas que fazem parte do PNI	Taxa de mortalidade infantil	0			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Garantir o acesso ao pré-natal de qualidade									
Ação Nº 2 - Reduzir a taxa de partos prematuros									
Ação Nº 3 - Garantir vagas nas maternidades para gestação de risco habitual e de alto risco									
Ação Nº 4 - Orientar e estimular o aleitamento materno exclusivo até o sexto mês de vida									
Ação Nº 5 - garantir o seguimento da criança no primeiro ano de vida									
Ação Nº 6 - manter ativo o comitê de Mortalidade Materna e Infantil									
Ação Nº 7 - Garantir a aplicação de vacinas que fazem parte do PNI									
9. Garantir o acesso ao pré-natal de qualidade , Garantir vagas nas maternidades para gestação de risco habitual e de alto risco , manter ativo o comitê de Mortalidade Materna e Infantil , Garantir o atendimento humanizado nos casos de abortamento e prematuridade , Garantir o atendimento ao pré-natal para a gestante de alto risco	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	0				Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
10. Intensificar campanhas de esclarecimento , Vistoriar as instituições de longa permanência para idosos , Promover atividades físicas para idosos , Promover capacitação na AB com ênfase na prevenção de quedas , Realizar oficinas de Prevenção de quedas e Osteoporose	Identificar pessoas idosas em situação de fragilidade ou risco para ações de prevenção de fratura de fêmur	0			100	5	Número	0	0
Ação Nº 1 - Intensificar campanhas de esclarecimento									
Ação Nº 2 - Vistoriar as instituições de longa permanência para idosos									
Ação Nº 3 - Promover atividades físicas para idosos									
Ação Nº 4 - Promover capacitação na AB com ênfase na prevenção de quedas									
Ação Nº 5 - Realizar oficinas de Prevenção de quedas e Osteoporose									
11. Aumentar o numero de idosos vacinados	Cobertura Vacinal de Idosos	0			3.200	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
12. Melhoria na qualidade de vida do idoso institucionalizado através de inspeção das instituições de longa permanência para idosos , Oferta de consultas de geriatria, neurologia e cardiologista para a população acima de 60 anos. Manutenção do ambulatorio do idoso , Manutenção de atendimento de fisioterapia	Melhoria da qualidade de vida da população acima de 60 anos	0			100,00	0,00	Percentual	100,00	0
Ação Nº 1 - Melhoria na qualidade de vida do idoso institucionalizado através de inspeção das instituições de longa permanência para idosos									
Ação Nº 2 - Oferta de consultas de geriatria									
Ação Nº 3 - Manutenção do ambulatorio do idoso									
Ação Nº 4 - Manutenção de atendimento de fisioterapia									
13. Aprimorar o programa de atenção domiciliar	Atenção domiciliar de qualidade	0			100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Aprimorar o programa de atenção domiciliar									
<b>OBJETIVO Nº 1.3 - Fortalecimento da Rede de Saúde Mental</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Manutenção no atendimento do caps , Manutenção de equipe multiprofissional para o atendimento em saúde Mental , Contratação de profissionais especializados para a Saúde Mental	Ampliar o acesso ao tratamento ambulatorial em saúde mental	0			50,00	0,00	Percentual	50,00	0

Ação Nº 1 - Manutenção no atendimento do caps									
Ação Nº 2 - Manutenção de equipe multiprofissional para o atendimento em saúde Mental									
Ação Nº 3 - Contratação de profissionais especializados para a Saúde Mental									
2. Manutenção das residencias terapeuticas instaladas	Residências terapêuticas	0			8	8	Número	8,00	100,00
Ação Nº 1 - Manutenção das residencias terapeuticas instaladas									
3. Ampliar as ações de matriciamento realizadas pelo Caps I para as equipes de Atenção básica	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	0			4	3	Número	0	0
Ação Nº 1 - Ampliar as ações de matriciamento realizadas pelo Caps I para as equipes de Atenção básica									
4. Implantar Programa de Economia Solidaria	Programa de Economia Solidaria	0			1	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

#### OBJETIVO Nº 1.4 - Aprimoramento da rede de Atenção às Urgências

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Adquirir mobiliário para o ppa com verba de recurso parlamentar , Humanizar o atendimento , Capacitar o Corpo Clinico , Capacitar Profissionais de enfermagem , manter serviço de satisfação do usuário	Equipamento e Mobiliário para o Posto de Pronto Atendimento	0			1	4	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Humanizar o atendimento									
Ação Nº 2 - Capacitar o Corpo Clinico									
Ação Nº 3 - Capacitar Profissionais de enfermagem									
Ação Nº 4 - manter serviço de satisfação do usuário									

#### OBJETIVO Nº 1.5 - Aprimoramento do Rede de Atenção de Média Complexidade

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Manter a atuação do serviço no Município	Percentual de Cobertura de Serviço de Urgência e Emergência Móvel	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter a atuação do serviço no Município									
2. Manter o atendimento do serviço de urgência e emergência móvel	Proporção de acesso hospitalar dos óbitos por acidente	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter o atendimento do serviço de urgência e emergência móvel									
3. Manter e qualificar o atendimento no ppa	Pronto atendimento	0			100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Manter e qualificar o atendimento no ppa									
4. Manter as referências pactuadas para atendimento as urgências	Nucleo de Regulação Municipal	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter as referências pactuadas para atendimento as urgências									

#### DIRETRIZ Nº 2 - Reduzir os riscos e agravos da população, ações de promoção e vigilância em saúde.

##### OBJETIVO Nº 2.1 - Fortalecer a Promoção e Vigilância em Saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Registrar os óbitos com causa básica definida	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	0			100,00	96,00	Percentual	100,00	104,17
Ação Nº 1 - Registrar os óbitos com causa básica definida									

2. Notificar e encerrar oportunamente os casos de Doenças de Notificação Compulsória	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	0			85,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Notificar e encerrar oportunamente os casos de Doenças de Notificação Compulsória									
3. Busca ativa de sintomaticos , Intensificação de campanhas educativas , incentivo ao diagnostico precoce , Aplicação de BCG nos comunicantes , Visita domiciliar e investigação dos comunicantes , Consulta com infectologia e investigação da VE , Tratamento supervisionado, coleta de linfa para detecção do bacilo , Avaliação das capacidades motoras, neurais e possíveis manchas	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Busca ativa de sintomaticos									
Ação Nº 2 - Intensificação de campanhas educativas									
Ação Nº 3 - incentivo ao diagnostico precoce									
Ação Nº 4 - Aplicação de BCG nos comunicantes									
Ação Nº 5 - Visita domiciliar e investigação dos comunicantes									
Ação Nº 6 - Consulta com infectologia e investigação da VE									
Ação Nº 7 - ratamento supervisionado, coleta de linfa para detecção do bacilo									
Ação Nº 8 - Avaliação das capacidades motoras, neurais e possíveis manchas									
4. Busca ativa de sintomaticos respiratório , Intensificação de campanhas educativas , Aplicação de BCG e teste tuberculínico na suspeita ou confirmado , Visita domiciliar e investigação dos comunicantes , Tratamento supervisionado pelas ACS e pela VE , Agendamento de consulta com infectologista na suspeita de tuberculose , Acompanhamento do suspeito e confirmado com realização de bacilodoseia bimestral e realização de cuktura no inicio do diagnostico na alta e caso o paciente apresente resistencia ao tratamento , tratamento supervisionado pelas ACS e pela Ve Municipal , Visita domiciliar e investigação dos comunicantes , internação no hospital Nestor Goulart em caso de resistencia ao tratamento ou recusa por ordem judicial , Busca ativa de sintomáticos respiratórios na penitenciaria, no Centro de Reabilitação	Proporção de cura de casos de Tuberculose	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Busca ativa de sintomaticos respiratório									
Ação Nº 2 - Intensificação de campanhas educativas									
Ação Nº 3 - Aplicação de BCG e teste tuberculínico na suspeita ou confirmado									
Ação Nº 4 - Visita domiciliar e investigação dos comunicantes									
Ação Nº 5 - Tratamento supervisionado pelas ACS e pela VE									
Ação Nº 6 - Agendamento de consulta com infectologista na suspeita de tuberculose									
Ação Nº 7 - Acompanhamento do suspeito e confirmado com realização de bacilodoseia bimestral e realização de cuktura no inicio do diagnostico na alta e caso o paciente apresente resistencia ao tratamento									
Ação Nº 8 - Busca ativa de sintomáticos respiratórios na penitenciaria, no Centro de Reabilitação									
Ação Nº 9 - tratamento supervisionado pelas ACS e pela Ve Municipal									
Ação Nº 10 - Visita domiciliar e investigação dos comunicantes									
Ação Nº 11 - internação no hospital Nestor Goulart em caso de resistencia ao tratamento ou recusa por ordem judicial									
5. Ampliar a oferta de exames de HIV para todos os casos novos de tuberculose diagnosticada	Garantir oferta de exames de HIV para casos novos de tuberculose diagnosticados	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Ampliar a oferta de exames de HIV para todos os casos novos de tuberculose diagnosticada									
6. Garantir a oferta de exames de HIV a todas as gestantes , Aumentar a oferta de exame de HIV a população geral	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	0			0	0	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir a oferta de exames de HIV a todas as gestantes									
Ação Nº 2 - Aumentar a oferta de exame de HIV a população geral									



7. Ampliar a oferta de exames para diagnostico precoce , Campanha de prevenção educativa nas escolas e unidades de saúde com divulgação do diagnostico, tratamento e cura , Vacinação da hepatite B nas escolas, instituições de saúde, e oferta aos grupos de risco , Consulta com infectologista, coleta de sorologia, PCR quantitativo e genotipagem com controle e acompanhamento do paciente pela VE , serviço de biopsia hepatica terceirizado , aplicação de enterferon	Garantir a realização de exames de sorologia para Hepatite B e C	0			800	700	Número	329,00	47,00
Ação Nº 1 - coleta de sorologia									
Ação Nº 2 - Campanha de prevenção educativa nas escolas e unidades de saúde com divulgação do diagnostico, tratamento e cura									
Ação Nº 3 - Vacinação da hepatite B nas escolas, instituições de saúde, e oferta aos grupos de risco									
Ação Nº 4 - Consulta com infectologista									
Ação Nº 5 - PCR quantitativo e genotipagem com controle e acompanhamento do paciente pela VE									
Ação Nº 6 - serviço de biopsia hepatica terceirizado , aplicação de enterferon									
Ação Nº 7 - Ampliar a oferta de exames para diagnostico precoce									
8. Busca ativa , Realização de campanhas de vacina , Carta de convocação para os faltosos , Visita domiciliar e das ACS com convocação de faltosos	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	0			90,00	82,00	Percentual	25,00	30,49
Ação Nº 1 - Busca ativa									
Ação Nº 2 - Realização de campanhas de vacina									
Ação Nº 3 - Carta de convocação para os faltosos									
Ação Nº 4 - Visita domiciliar e das ACS com convocação de faltosos									
9. Realizar pelo menos seis ciclos de vistoria casa a casa e controle de pontos estrategicos conforme pactuação, promover ações educativas sobre a tematica da dengue para a população em geral	Manter em zero o numero de óbitos por dengue	0			100	100	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar pelo menos seis ciclos de vistoria casa a casa e controle de pontos estrategicos conforme pactuação									
Ação Nº 2 - promover ações educativas sobre a tematica da dengue para a população em geral									
10. Constituir sala de cituação de arbovirose e manter reuniões mensais , Promover ações educativas para a população sobre a tematica das arboviroses	Controle de arbovirose	0			7	7	Número	0	0
Ação Nº 1 - Constituir sala de cituação de arbovirose e manter reuniões mensais									
Ação Nº 2 - Promover ações educativas para a população sobre a tematica das arboviroses									
11. Realizar pelo menos 6 ciclos de visita casa a casa com 80% de cobertura dos imóveis	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	0			6	6	Número	2,00	33,33
Ação Nº 1 - ealizar pelo menos 6 ciclos de visita casa a casa com 80% de cobertura dos imóveis									
12. Preencher o campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Preencher o campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho									
13. Realizar ações de vigilancia sanitária consideradas necessarias , Cadastrar os estabelecimentos , inspecionar os estabelecimentos , instaurar procedimentos administrativos	Realização de no mínimo seis grupos de Ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municipios	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar ações de vigilancia sanitária consideradas necessarias									
Ação Nº 2 - Cadastrar os estabelecimentos									

Ação Nº 3 - inspecionar os estabelecimentos									
14. Coletar amostra de água para consumo humano, para análise de cloro residual livre, coliformes totais e turbidez, obedecendo a diretriz nacional	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Coletar amostra de água para consumo humano, para análise de cloro residual livre, coliformes totais e turbidez, obedecendo a diretriz nacional									
15. promover a coleta de amostras para avaliação dos teores de fluor na água para consumo humano	Monitorar o índice de fluor na água para consumo humano	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - promover a coleta de amostras para avaliação dos teores de fluor na água para consumo humano									
16. Investigar acidente de trabalho graves, fatais, e menores de 18 anos	Controlar o risco sanitário nos locais de trabalho	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Investigar acidente de trabalho graves, fatais, e menores de 18 anos									
17. Inspeccionar locais que podem trazer risco ao meio ambiente	Controlar risco sanitário no meio ambiente	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Inspeccionar locais que podem trazer risco ao meio ambiente									
18. Inspeccionar os estabelecimentos objeto de ação de Vigilância Sanitária, conforme legislação vigente	Controlar o risco sanitário nos serviços de saúde, conforme pactuação	0			150	100	Número	97,00	97,00
Ação Nº 1 - Inspeccionar os estabelecimentos objeto de ação de Vigilância Sanitária, conforme legislação vigente									
19. Inspeccionar ps estabelecimentos objeto de ação de Vigilância Sanitária, conforme legislação vigente	Controlar o risco sanitário nos estabelecimentos de interesse à saúde conforme pactuação	0			400	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
<b>OBJETIVO Nº 2.2 - Combate a covid19 e síndrome gripal</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Implantação de unidade de atendimento covid (gripário), se necessário, para diferenciar o fluxo do atendimento comum	Implantação de Gripário	0			1	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

**DIRETRIZ Nº 3 - Implantar Assistência Farmaceutica municipal**

OBJETIVO Nº 3.1 - Melhorar a qualidade do acesso aos usuários, disponibilizando o maior número de medicamentos, de acordo com normas técnicas, descritas em protocolos.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. realizar licitações em tempo oportuno para não ocorrer desabastecimento , Exigir qualidade dos medicamentos e insumos adquiridos	Medicamentos e insumos dos usuários do SUS insulino-dependentes Diabetes-recursos federal, estadual e municipal adquiridos	0			90,00	80,00	Percentual	100,00	125,00
Ação Nº 1 - realizar licitações em tempo oportuno para não ocorrer desabastecimento									
Ação Nº 2 - disponibilizando o maior número de medicamentos, de acordo com normas técnicas, descritas em protocolos									
2. Fazer a gestão junto ao farmanet para dispensação e estoque	Componente básico da assistência farmacêutica- Saúde da Mulher e Dose certa	0			80,00	Não programada	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
3. Garantir transporte, fazer getão junto a DRS para a dispensação / estoque , Alimentar o sistema SICLOM (HIV)	Componente estratégico da Assistência Farmaceutica - HIV, Tuberculose, Lupus e outros	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir transporte									
Ação Nº 2 - fazer getão junto a DRS para a dispensação / estoque									
Ação Nº 3 - Alimentar o sistema SICLOM (HIV)									
4. montar processo	Componente especializado da assistência farmacêutica	0			80,00	Não programada	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
5. Realizar licitações em tempo oportuno para não ocorrer desabastecimento, exigir qualidade dos medicamentos adquiridos	Relação Municipal de medicamentos Essenciais	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar licitações em tempo oportuno para não ocorrer desabastecimento, exigir qualidade dos medicamentos adquiridos									
6. Dialogar com o poder judiciário para a redução da judicialização	Dialogar com o poder judiciário	0			100,00	Não programada	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
7. Criar comissão de Farmacoterapia	Criar comissão de Farmacoterapia	0			1	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

**DIRETRIZ Nº 4 - Desenvolver gestão do SUS municipal por meio da gestão orçamentária , do trabalho , convênios e contatos , avaliação e controle e regulação de forma democrática**

OBJETIVO Nº 4.1 - Investir em qualificação e fixação de profissionais para o SUS									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Participar dos treinamentos e capacitações ofertados pelo nep	Educação permanente	0			12	5	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Incentivar as equipes a participar das capacitações oferecidas									
2. Disponibilizar funcionários para a participação em treinamentos e capacitações que visem a melhoria do atendimento a população	Treinamentos e Capacitações	0			12	10	Número	12,00	120,00
Ação Nº 1 - Disponibilizar funcionários para a participação em treinamentos e capacitações que visem a melhoria do atendimento a população									
3. Capacitar as equipes de ESF e AB para melhor atendimento a população	Qualificar as equipes de ESF e AB	0			100,00	10,00	Percentual	100,00	1.000,00
Ação Nº 1 - capacitação mensal sobre atenção básica e estratégia de saúde da família									
4. Abrir concurso público	Concurso Público	0			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Abrir concurso público									

OBJETIVO Nº 4.2 - Promover o desenvolvimento institucional e a modernização administrativa									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Implementar, estrutura organizacional para Central de Agendamento de consultas, exames e autorização de média e alta complexidade	Implementar estrutura organizacional para central de agendamento de consultas, exames e autorização de Média e Alta Complexidade	0			100,00	Não programada	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

2. Acompanhar, avaliar e monitorar teto financeiro junto aos prestadores, avaliando a execução dos serviços contratados	Acompanhar, avaliar e monitorar teto financeiro junto aos prestadores	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
---	---	---	--	--	--------	--------	------------	--------	--------

Ação Nº 1 - Acompanhar, avaliar e monitorar teto financeiro junto aos prestadores, avaliando a execução dos serviços contratados

3. Criação de sistemática de controle e execução do fundo municipal de saúde, fortalecendo assim, o controle orçamentário na secretaria de saúde	Criação de sistemática de controle e execução do fundo municipal de saúde	0			1	1	Número	1,00	100,00
--	---	---	--	--	---	---	--------	------	--------

Ação Nº 1 - Criação de sistemática de controle e execução do fundo municipal de saúde, fortalecendo assim, o controle orçamentário na secretaria de saúde

**OBJETIVO Nº 4.3 - Fortalecer os vínculos dos cidadãos, conselheiros de saúde, lideranças de movimentos sociais, agentes comunitários de saúde, agente de controle de endemias, educadores populares, com o SUS**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Elaborar plano municipal de saúde e encaminhar para aprovação ao cms	Planos de saúde ao SUS	0			1	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
2. Apresentação e apreciação dos instrumentos de Gestão (RAG e PAS)	Apresentação e apreciação dos instrumentos de Gestão (RAG e PAS)	0			100,00	1,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

Ação Nº 1 - Elaborar os instrumentos de gestão e submeter a apreciação do CMS

3. Realizar Conferência Municipal de Saúde	Realizar Conferência Municipal de Saúde	0			1	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
--	---	---	--	--	---	----------------	--------	--	--

**OBJETIVO Nº 4.4 - Oferecer transporte sanitário seguro, eficiente e satisfatório aos usuários e profissional de saúde**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Elaborar plano anual de manutenção preventiva dos veículos de saúde	Realizar manutenção nos veículos de saúde	0			1	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
2. Aquisição de veículo para uso da equipe de Vigilância em Saúde para execução de suas ações	Aquisição de veículo para a Vigilância em saúde	0			1	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
3. Manter transporte de material biológico regional para exames realizados em Campinas/São Paulo/São João da Boa Vista , Promover/participar de treinamento para motorista, para transportar material biológico	Manter transporte de material biológico regional para exames realizados em Campinas/São Paulo/São João da Boa Vista	0			1	1	Número	1,00	100,00

Ação Nº 1 - Manter transporte de material biológico regional para exames realizados em Campinas/São Paulo/São João da Boa Vista , Promover/participar de treinamento para motorista, para transportar material biológico

**Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção**

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados do Quadrimestre
122 - Administração Geral	realizar licitações em tempo oportuno para não ocorrer desabastecimento , Exigir qualidade dos medicamentos e insumos adquiridos	80,00	100,00
	Participar dos treinamentos e capacitações ofertados pelo nep	5	
	Disponibilizar funcionários para a participação em treinamentos e capacitações que visem a melhoria do atendimento a população	10	12
	Apresentação e apreciação dos instrumentos de Gestão (RAG e PAS)	1,00	
	Acompanhar, avaliar e monitorar teto financeiro junto aos prestadores, avaliando a execução dos serviços contratados	100,00	100,00
	Implantar novas equipes de saúde bucal	0,00	36,85
	Manter transporte de material biológico regional para exames realizados em Campinas/São Paulo/São João da Boa Vista , Promover/participar de treinamento para motorista, para transportar material biológico	1	1
	Criação de sistemática de controle e execução do fundo municipal de saúde, fortalecendo assim, o controle orçamentário na secretaria de saúde	1	1
	Capacitar as equipes de ESF e AB para melhor atendimento a população	10,00	100,00
	Garantir transporte, fazer getão junto a DRS para a dispensação / estoque , Alimentar o sistema SICLOM (HIV)	100,00	100,00
	Abrir concurso público	1	0
301 - Atenção Básica	Realizar licitações em tempo oportuno para não ocorrer desabastecimento, exigir qualidade dos medicamentos adquiridos	100,00	100,00
	Implantar ESF- Ampliar o acesso da população geral ao atendimento das Equipes de Atenção Básica	60,00	70,70
	Aumentar cobertura e realizar busca ativa	60,00	87,25

	Garantir o pré-natal Garantir a realização de teste rápido e diagnóstico precoce Garantir a retaguarda de profilaxia de indicado	0	0
	Garantir a coleta de papanicolau em todas as UBSs, Detectar mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos que não coletam o exame conforme protocolo do MS	0,50	13,31
	Aumentar o acesso a primeira consulta programatica	50,00	3,62
	Solicitar exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos-Protocolo MS , Detectar mulheres na faixa etária de 50 a 69 anos que não realizam o exame , Encaminhar para tratamento adequado em casos positivos de câncer de mama , Realizar o exame clinico de mama em mulheres acima de 50 anos- rotina usb , Capacitar as equipes médicas e de enfermagem para os protocolos de câncer de mama.	80,00	4,09
	Garantir consulta pré-natal durante todo o periodo de gestação , Incentivar o parto normal por meio de educação permanente e rodas de conversa , Garantir exames laboratoriais e de Ultrassonografia , Manter enfermeira obstétrica para acompanhamento do pré-natal	0,00	26,22
	Reduzir o numero de internações por causas sensíveis a atenção básica	49,00	
	Promover medidas educativas na rede de ensino e ubs , Capacitar profissionais de saúde para lidar com especificidades da adolescencia , Disponibilizar métodos contraceptivos adequados para a faixa etária da adolescencia com destaque para a dupla proteção (contraceptivo e preservativo)	20,00	2,09
	Reduzir óbitos prematuros (faixa etária de 30 a 69 anos) pelo conjunto das principais DCNT	50	
	Garantir o acesso ao pré-natal de qualidade , Reduzir a taxa de partos prematuros , Garantir vagas nas maternidades para gestação de risco habitual e de alto risco , Orientar e estimular o aleitamento materno exclusivo até o sexto mês de vida , garantir o seguimento da criança no primeiro ano de vida , manter ativo o comitê de Mortalidade Materna e Infantil , Garantir a aplicação de vacinas que fazem parte do PNI	1	0
	Implantação de um programa para cadastramento e acompanhamento de portadores de hipertensão arterial e/ou Diabetes Mellitus, instituir o programa de tabagismo em todas as unidades	1	1
	Intensificar campanhas de esclarecimento , Vistoriar as instituições de longa permanencia para idosos , Promover atividades físicas para idosos, Promover capacitação na AB com ênfase na prevenção de quedas , Realizar oficinas de Prevenção de quedas e Osteoporose	5	0
	Ofertar práticas integrativas e complementares aumentando o numero de unidades com PICS	2	2
	Melhoria na qualidade de vida do idoso institucionalizado através de inspeção das instituições de longa permanencia para idosos , Oferta de consultas de geriatria, neurologia e cardiologia para a população acima de 60 anos. Manutenção do ambulatorio do idoso , Manutenção de atendimento de fisioterapia	0,00	100,00
	Aprimorar o programa de atenção domiciliar	100,00	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Manutenção no atendimento do caps , Manutenção de equipe multiprofissional para o atendimento em saúde Mental , Contratação de profissionais especializados para a Saúde Mental	0,00	50,00
	Registrar os óbitos com causa básica definida	96,00	100,00
	Manter a atuação do serviço no Município	100,00	100,00
	Adquirir mobiliário para o ppa com verba de recurso parlamentar , Humanizar o atendimento , Capacitar o Corpo Clinico , Capacitar Profissionais de enfermagem , manter serviço de satisfação do usuário	4	
	Manutenção das residencias terapeuticas instaladas	8	8
	Manter o atendimento do servço de urgência e emergência móvel	100,00	100,00
	Ampliar as ações de matriciamento realizadas pelo Caps I para as equipes de Atenção básica	3	0
	Manter e qualificar o atendimento no ppa	100,00	
	Manter as referências pactuadas para atendimento as urgências	100,00	100,00
	Realizar licitações em tempo oportuno para não ocorrer desabastecimento, exigir qualidade dos medicamentos adquiridos	100,00	100,00
304 - Vigilância Sanitária	Realizar ações de vigilancia sanitária consideradas necessarias , Cadastrar os estabelecimentos , inspecionar os estabelecimentos , instaurar procedimentos administrativos	100,00	100,00
	Coletar amostra de água para consumo humano, para análise de cloro residual livre, coliformes totais e turbidez, obedecendo a diretriz nacional	100,00	100,00
	promover a coleta de amostras para avaliação dos teores de fluor na água para consumo humano	100,00	100,00
	Inspeccionar locais que podem trazer risco ao meio ambiente	100,00	100,00
	Inspeccionar os estabelecimentos objeto de ação de Vigilancia Sanitária, conforme legislação vigente	100	97
305 - Vigilância Epidemiológica	Garantir exames sosológicos de pré natal e teste rápido para sífilis, hiv, hepatite e toxoplasmose Implantar a aplicação de penicilina benzatina em todas as UBS Tratar gestante e parceiro	0	0
	Notificar e encerrar oportunamente os casos de Doenças de Notificação Compulsória	100,00	100,00
	Busca ativa de sintomaticos , Intensificação de campanhas educativas , incentivo ao diagnostico precoce , Aplicação de BCG nos comunicantes , Visita domiciliar e investigação dos comunicantes , Consulta com infectologia e investigação da VE , Tratamento supervisionado, coleta de linfa para detecção do bacilo , Avaliação das capacidades motoras, neurais e possíveis manchas	100,00	100,00
	Busca ativa de sintomaticos respiratório , Intensificação de campanhas educativas , Aplicação de BCG e teste tuberculínico na suspeita ou confirmado , Visita domiciliar e investigação dos comunicantes , Tratamento supervisionado pelas ACS e pela VE , Agendamento de consulta com infectologista na suspeita de tuberculose , Acompanhamento do suspeito e confirmado com realização de bacilodensioa bimestral e realização de cultura no inicio do diagnostico na alta e caso o paciente apresente resistencia ao tratamento , tratamento supervisionado pelas ACS e pela Ve Municipal , Visita domiciliar e investigação dos comunicantes , internação no hospital Nestor Goulart em caso de resistencia ao tratamento ou recusa por ordem judicial , Busca ativa de sintomáticos respiratórios na penitenciaria, no Centro de Reabilitação	100,00	100,00
	Ampliar a oferta de exames de HIV para todos os casos novos de tuberculose diagnosticada	100,00	100,00

Garantir a oferta de exames de HIV a todas as gestantes , Aumentar a oferta de exame de HIV a população geral	0	
Ampliar a oferta de exames para diagnostico precoce , Campanha de prevenção educativa nas escolas e unidades de saúde com divulgação do diagnostico, tratamento e cura , Vacinação da hepatite B nas escolas, instituições de saúde, e oferta aos grupos de risco , Consulta com infectologista, coleta de sorologia, PCR quantitativo e genotipagem com controle e acompanhamento do paciente pela VE , serviço de biopsia hepatica terceirizado , aplicação de enterferon	700	329
Busca ativa , Realização de campanhas de vacina , Carta de convocação para os faltosos , Visita domiciliar e das ACS com convocação de faltosos	82,00	25,00
Realizar pelo menos seis ciclos de vistoria casa a casa e controle de pontos estrategicos conforme pactuação, promover ações educativas sobre a tematica da dengue para a população em geral	100	0
Constituir sala de cituação de arbovirose e manter reuniões mensais , Promover ações educativas para a população sobre a tematica das arboviroses	7	0
Realizar pelo menos 6 ciclos de visita casa a casa com 80% de cobertura dos imoveis	6	2
Preencher o campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho	100,00	100,00
Investigar acidente de trabalho graves, fatais, e menores de 18 anos	100,00	100,00

**Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Categoria Econômica e Fonte de Recursos**

Subfunções	Categoria Econômica	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	11.241.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	11.241.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
301 - Atenção Básica	Corrente	8.980.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	8.980.000,00
	Capital	4.288.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	4.288.000,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	12.855.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	12.855.000,00
	Capital	4.029.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	4.029.000,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	1.908.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.908.000,00
	Capital	950.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	950.000,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	100.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	100.000,00
	Capital	220.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	220.000,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	890.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	890.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online

Data da consulta: 31/10/2023.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Justificativas em anexo na Matriz com objetivos e metas

## 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

O processo de Pactuação Interfederativa de Indicadores foi **descontinuado** com a revogação da Resolução nº 8/2016 a partir da publicação da Resolução de Consolidação CIT nº 1/2021.  
Para mais informações, consultar a **Nota Técnica nº 20/2021-DGIP/SE/MS**

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online  
Data da consulta: 31/10/2023.



## 9. Execução Orçamentária e Financeira

A disponibilização dos dados do SIOPS, no DGMP, depende do prazo de publicação pelo DESID/SCTIE.

### 9.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção	
Não há dados para o período informado	

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)

Data da consulta: 20/09/2023.

### 9.2. Indicadores financeiros

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)

Data da consulta: 20/09/2023.

### 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

### 9.4. Covid-19 Repasse União

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos da união para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2022)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS conf. Portarias específicas nos blocos de manutenção e estruturação para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS nos blocos de manutenção e estruturação não específicas para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos de transposição de saldos financeiros de exercícios anteriores provenientes de repasses federais do FNS aos fundos de saúde dos estados, DF e municípios conf. LC 172/2020.	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de auxílio financeiro, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios, no exercício de 2020, e em ações de enfrentamento ao Coronavírus SARS-CoV-2 (Covid-19). Conforme LC 173/2020	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de prestação de apoio financeiro pela União aos entes federativos que recebem recursos do Fundo de Participação dos Estados - FPE e do Fundo de Participação dos Municípios - FPM, com o objetivo de mitigar as dificuldades financeiras decorrentes do estado de calamidade pública reconhecido pelo Decreto Legislativo nº 6, de 20 de março de 2020, e da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus (Covid-19). MP 938/2020	0,00	0,00	0,00
Outros recursos advindos de transferências da União	0,00	0,00	0,00
<b>Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

  

Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)			
Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Gerado em 20/09/2023 14:00:16

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)

#### 9.5. Covid-19 Recursos Próprios

Quadro demonstrativo da aplicação de recursos próprios no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2022)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saúde - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)			
Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Gerado em 20/09/2023 14:00:15

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)

#### 9.6. Covid-19 Repasse Estadual

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos do estado para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2022)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)			
Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Gerado em 20/09/2023 14:00:17

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Documento completo com análise e considerações em anexo.

## 10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

Fonte: Sistema Nacional de Auditoria do SUS (SISAUD-SUS)

Data da consulta: 31/10/2023.

---

### Outras Auditorias

---

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online

Data da consulta: 31/10/2023.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Documento completo com análise e considerações em anexo.

## 11. Análises e Considerações Gerais

Documentação comprobatória em anexo.

---

DIONE LAURINDO  
Secretário(a) de Saúde  
CASA BRANCA/SP, 2023

## Parecer do Conselho de Saúde

### Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:  
Sem Parecer

### Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:  
Sem Parecer

### Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:  
Sem Parecer

### Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:  
Sem Parecer

### Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:  
Sem Parecer

### Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:  
Sem Parecer

### Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:  
Sem Parecer

### Auditorias

- Considerações:  
Sem Parecer

### Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:  
Sem Parecer

Status do Parecer: Em Análise no Conselho de Saúde

CASA BRANCA/SP, 31 de Outubro de 2023

---

Conselho Municipal de Saúde de Casa Branca